

Seguem os números da gripe no Estado do Mato Grosso do Sul, considerando os três tipos de vírus de maior circulação (Influenza A, H1N1, Influenza A H3N2 e Influenza B):

| Situação Epidemiológica da Influenza/SRAG, segundo município de residência, Mato Grosso do Sul, SE 1 a 44*, 2018. | | | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|
| Municípios | Casos notificados/internados SRAG- Síndrome Respiratória Aguda Grave | Confirmados Influenza A H1N1 | Confirmados Influenza A H3N2 | Confirmados Influenza A não subtipado | Confirmados Influenza B | TOTAL DE SRAG CONFIRMADAS PARA INFLUENZA |
| Água Clara | 1 | | | | | |
| Alcinópolis | 11 | 1 | | 1 | | 2 |
| Amambai | 7 | | | | | |
| Anastácio | 5 | | | | | |
| Angélica | 1 | | | | | |
| Antonio João | 1 | | 1 | | | 1 |
| Aparecida do Taboado | 2 | 2 | | | | 2 |
| Aquidauana | 20 | | 4 | | | 4 |
| Aral Moreira | 1 | | | | | |
| Bandeirantes | 2 | | | | | |
| Bataguassu | 18 | 1 | 1 | | | 2 |
| Batayporã | 1 | | | | | |
| Bela Vista | 1 | | | | | |
| Bodoquena | 3 | | | | | |
| Bonito | 6 | 2 | 2 | 1 | | 5 |
| Brasilândia | 2 | | | | | |
| Caarapó | 3 | | | | | |
| Camapuã | 1 | | | | | |
| Campo Grande | 552 | 27 | 32 | 12 | 9 | 79 |
| Cassilândia | 2 | | | | | |
| Chapadão do Sul | 14 | 6 | | | | 6 |
| Coronel Sapucaia | 1 | | | | | |
| Corumbá | 5 | | | | | |
| Costa Rica | 7 | 2 | | 1 | | 3 |
| Coxim | 24 | 1 | 3 | 1 | | 5 |
| Deodápolis | 5 | | | | | |
| Dois Irmãos do Buriti | 5 | 1 | | | | 1 |
| Dourados | 22 | 1 | | | | 1 |
| Eldorado | 3 | | | | | |
| Fátima do Sul | 1 | | | | | |
| Glória de Dourados | 1 | | | | | |
| Iguatemi | 3 | | 1 | | | 1 |
| Itaquiraí | 13 | | 2 | | | 2 |
| Ivinhema | 10 | 1 | 1 | | | 2 |
| Japorã | 1 | | | | | |
| Jaraguari | 5 | | | | | |
| Jardim | 6 | 1 | | | | 1 |
| Juti | 2 | | 1 | | | 1 |
| Ladário | 3 | | | | | |
| Maracaju | 11 | | | | | |
| Miranda | 6 | | 1 | | | 1 |
| Mundo Novo | 1 | | | | | |
| Naviraí | 70 | 1 | 8 | 3 | | 12 |
| Nioaque | 9 | 1 | 1 | | | 2 |
| Nova Alvorada do Sul | 3 | | | | | |
| Nova Andradina | 15 | | | | | |
| Paraíso das Águas | 2 | 1 | | | | 1 |
| Paranaíba | 4 | | 1 | | | 1 |
| Pedro Gomes | 2 | | | | | |
| Ponta Porã | 18 | | | | | |
| Porto Murtinho | 4 | | | | | |
| Ribas do Rio Pardo | 5 | | 1 | | | 1 |
| Rio Brilhante | 3 | | 1 | | | 1 |
| Rio Negro | 2 | | | | | |
| Rio Verde de MT | 3 | | | | | |
| Rochedo | 1 | | | | | |
| Santa Rita do Pardo | 1 | | | | | |
| São Gabriel do Oeste | 13 | | | | 1 | 1 |
| Selvira | 1 | | | | | |
| Sidrolândia | 7 | | 1 | 1 | | 2 |
| Sonora | 1 | | | | | |
| Tacuru | 1 | | | | | |
| Terenos | 5 | | 1 | 1 | | 2 |
| Três Lagoas | 24 | 2 | 1 | 1 | | 4 |
| TOTAL | 983 | 51 | 64 | 22 | 10 | 146 |

TRIADOS 1.938 AMOSTRAS DE INFLUENZA (SINDROME GRIPAL-SG E SINDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE- SRAG) PELO LACEN NO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL ATÉ 31/10/2018. ESTAS, 278 POSITIVAS CONFORME TABELA ABAIXO:

CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA (SG/SRAG), MATO GROSSO DO SUL, 2018.

| Municípios | Influenza A H1N1 | Influenza A não subtipado | Influenza A H3N2 | Influenza B |
|----------------------|------------------|---------------------------|------------------|-------------|
| Água Clara | 2 | 1 | 5 | |
| Alcinópolis | 1 | 1 | | |
| Anastácio | | | 3 | |
| Antonio João | | | 1 | |
| Aparecida do Taboado | 7 | 1 | | |
| Aquidauana | | | 9 | |
| Bandeirantes | 1 | | | |
| Bataguassu | 2 | | 1 | |
| Bonito | 3 | 1 | 4 | |
| Campo Grande | 33 | 14 | 66 | 21 |
| Chapadão do Sul | 13 | 2 | | |
| Costa Rica | 1 | 2 | | |
| Coxim | 2 | 1 | 2 | |
| Corumbá | | | | 1 |
| Dourados | 1 | | | |
| Inocência | | 1 | | |
| Ivinhema | 1 | 1 | 6 | |
| Jardim | 1 | | 1 | |
| Juti | | | 3 | |
| Miranda | | | 1 | |
| Maracaju | | | 2 | 1 |
| Naviraí | 1 | 5 | 15 | |
| Nioaque | 1 | | 2 | |
| Nova Andradina | | | 2 | |
| Ribas do Rio Pardo | | 1 | 1 | 1 |
| Rio Brilhante | | | 1 | |
| São Gabriel do Oeste | | | 1 | 1 |
| Selvíria | 4 | | 2 | |
| Sírolândia | 1 | 3 | 8 | |
| Terenos | | 1 | 1 | |
| Três Lagoas | 2 | 2 | 2 | |
| TOTAL | 77 | 37 | 139 | 25 |

FONTE: GAL/LACEN/SES/MS

ÓBITOS POR INFLUENZA, MATO GROSSO DO SUL.

| ANO | INFLUENZA "A" | | | INFLUENZA "B" | TOTAL CONFIRMADOS |
|-------|---------------|------------------------|-----------------------------|---------------|-------------------|
| | H1N1 | INFLUENZA A/H3 sazonal | INFLUENZA "A" NÃO SUBTIPADO | | |
| 2009 | 26 | 1 | 0 | 0 | 27 |
| 2010 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2011 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2012 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| 2013 | 4 | 3 | 2 | 6 | 15 |
| 2014 | 21 | 7 | 1 | 0 | 29 |
| 2015 | 1 | 4 | 0 | 2 | 7 |
| 2016 | 95 | 0 | 1 | 7 | 103 |
| 2017 | 0 | 3 | 2 | 1 | 6 |
| 2018* | 11 | 11 | 4 | 5 | 31 |

FONTE: SINAN INFLUENZA

*DADOS ATÉ: 31/10/2018

| ÓBITOS CONFIRMADOS INFLUENZA | | MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA |
|------------------------------|-----------|-------------------------|
| H1N1 | 11 | 1 ALCINÓPOLIS |
| | | 5 CAMPO GRANDE |
| | | 1 CHAPADÃO DO SUL |
| | | 1 COSTA RICA |
| | | 1 COXIM |
| | | 1 DOURADOS |
| | | 1 NIOAQUE |
| H3N2/SAZONAL | 11 | 1 AQUIDAUANA |
| | | 7 CAMPO GRANDE |
| | | 2 NAVIRAÍ |
| | | 1 SIDROLÂNDIA |
| INFLUENZA "B" | 4 | 4 CAMPO GRANDE |
| INFLUENZA "A" NÃO SUBTIPADO | 5 | 2 CAMPO GRANDE |
| | | 1 COSTA RICA |
| | | 1 COXIM |
| | | 1 TRÊS LAGOAS |
| TOTAL CONFIRMADOS | 31 | |

FONTE: SINAN INFLUENZA

*DADOS ATÉ: 31/10/2018

| Óbitos por Influenza (N=31) | n | % |
|------------------------------------|-----------|-------------|
| Com Fatores de Risco | 29 | 93,5 |
| Crianças < 5 anos | 1 | 3,2 |
| Adultos ≥ 60 anos | 14 | 45,2 |
| Gestantes | 0 | 0,0 |
| Puerpério (até 42 dias do parto) | 0 | 0,0 |
| Pneumopatias crônicas | 6 | 19,4 |
| Doença cardiovascular crônica | 12 | 38,7 |
| Imunodeficiência/Imunodepressão | 1 | 3,2 |
| Doença hepática crônica | 0 | 0,0 |
| Doença neurológica crônica | 3 | 9,7 |
| Doença renal crônica | 2 | 6,5 |
| Síndrome de Down | 0 | 0,0 |
| Diabetes mellitus | 9 | 29,0 |
| Obesidade | 2 | 6,5 |
| Indígenas | 0 | 0,0 |
| Outras comorbidades | 9 | 29,0 |

FONTE: SINAN INFLUENZA

RECOMENDAÇÕES ÀS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE:

1. Disseminar aos serviços de saúde públicos e privados o Protocolo de Tratamento de Influenza- 2017, com ênfase no tratamento oportuno dos casos de SRAG e de SG com condições e fatores de risco;
2. Divulgar amplamente à população as medidas preventivas contra a transmissão do vírus influenza (etiqueta respiratória e lavagem das mãos) e informações sobre a doença, com a orientação de busca de atendimento médico em caso de sinais e sintomas compatíveis;
3. Notificar e tratar todos os casos que atendam a definição de caso de SRAG, independente de coleta ou resultado laboratorial.

ACESSE:

- Protocolo de Tratamento de Influenza de 2017:

<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/abril/19/protocolo-influenza-2017.pdf>

- Site de A a Z – Influenza:

<http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/influenza>

- Curso de atualização para manejo clínico de influenza:

<https://www.unasus.gov.br/cursos/oferta/417095>

- Arquivos importantes sobre Influenza e Vídeo da demonstração de coleta de aspirado de nasofaringe sobre influenza:

<http://www.sgvs.saude.ms.gov.br/coordenadoria-estadual-de-vigilancia-epidemiologica/doencas-endemicas/>

Relembrando...

A gripe é uma doença respiratória causada pelo vírus influenza que provoca febre, tosse, dor de garganta, dores no corpo e mal estar. O maior gravidade da infecção pelo vírus influenza são as complicações como pneumonias, dificuldades respiratórias que podem levar à internação e até mesmo ao óbito.

O antiviral Oseltamivir, de nome comercial **Tamiflu**, está disponível em todo o Estado gratuitamente, e o seu uso no início dos primeiros sintomas da gripe é fundamental para prevenir o agravamento dos casos. Porém, existem critérios pré definidos pelo Protocolo de Tratamento de Influenza que devem ser seguidos.

Atenção aos sintomas: febre, tosse, dor de garganta e dores nas articulações, musculares ou de cabeça. É fundamental ao apresentar esses sinais, principalmente

pacientes com comorbidades, procurar atendimento no início dos sintomas favorecendo o tratamento oportuno (em até 48 horas).

O tratamento pode ser prescrito tanto por médicos do SUS como particulares, com a dispensação, sem custos, garantida pela rede pública.

Uma ação fundamental para diminuir a circulação dos vírus da gripe é a adoção de hábitos simples:

- Higienizar as mãos com frequência;
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal;
- Cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir;
- Higienizar as mãos após tossir ou espirrar;
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca;
- Não partilhar alimentos, copos, toalhas e objetos de uso pessoal;
- Evitar aperto de mãos, abraços e beijo social;
- Reduzir contatos sociais desnecessários e evitar, dentro do possível, ambientes com aglomeração;
- Evitar visitas a hospitais;
- Ventilar os ambientes.

DÚVIDAS FREQUENTES

Resfriado e influenza (gripe) são a mesma coisa? Não. O resfriado geralmente é mais brando que a gripe e pode durar de 2 a 4 dias. Também apresenta sintomas relacionados ao comprometimento das vias aéreas superiores, mas a febre é menos comum e, quando presente, é de baixa intensidade. Outros sintomas também podem estar presentes, como mal-estar, dores musculares e dor de cabeça. Assim como na gripe, o resfriado comum também pode apresentar complicações como otites, sinusites, bronquites e até mesmo quadros mais graves, dependendo do agente etiológico que está provocando a infecção.

Qual a diferença da gripe comum para a "gripe A"? O que popularmente ficou conhecida como "gripe A" é, na verdade, a gripe causada pelo vírus influenza A H1N1. Em 2009, o mundo enfrentou uma pandemia desta gripe, com grande repercussão na saúde das pessoas e sobrecarga da rede de serviços de saúde.

Outro vírus **influenza A** que também está circulando pelo mundo é o H3N2. A vacina contra a gripe protege tanto contra o **H1N1** como contra o **H3N2**, além de também oferecer proteção contra **influenza B**.

Qual o critério para a escolha dos grupos? Os grupos prioritários são escolhidos levando em conta as pessoas com mais chances de desenvolver complicações a partir da gripe. Os critérios são construídos a partir da investigação do perfil dos casos graves e dos casos de óbito por gripe.

Qual exame deve ser feito para a comprovação da infecção por algum desses tipos da Influenza? O exame preconizado para detecção do vírus é o **Swab Combinado Naso/Orofaringe**, uma coleta simples em que o produto coletado é a secreção nasal e oral do paciente. Esta é feita com swab (um cotonete um pouco maior do que utilizado em casa).

UNIDADES SENTINELAS OFICIAIS PARA SINDROME GRIPAL (SG)

UBS Coopavilla II

UBS Coronel Antonino

UNIDADES SENTINELAS OFICIAIS PARA SINDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG)

Clínica Campo Grande

Hospital Regional HRMS

Referências:

Protocolo de tratamento de Influenza, 2015. Ministério da Saúde.

Boletim digital Secretaria de Estado de Saúde do Rio Grande do Sul (<http://www.saude.rs.gov.br/>)